



CASA DI RIPOSO GUIZZO MARSEILLE I.P.A.B.

Via Santa Croce, 2

31040 VOLTAPAGO DEL MONTELLO (TV)

Tel. 0423/620106 • Fax 0423/620825

C.F. e P.I. 00519130264 • E-mail: info@guizzo-marseille.org



Informazione ai familiari /visitatori

Gentile visitatore,

per permetterle di visitare i suoi cari e, allo stesso tempo, garantire la sicurezza di tutti gli ospiti della nostra comunità, dobbiamo chiedere la sua gentile collaborazione per prevenire ogni possibile contagio da COVID – 19.

Con la presente informativa vengono condivise con lei le procedure da noi attivate per contenere il rischio infettivo da SARS – COV – 2. Ciò è necessario per poter sviluppare la necessaria corresponsabilizzazione che mira a garantire la massima sicurezza possibile nella gestione del suo accesso.

Preventivamente le proponiamo le seguenti informazioni.

Come si trasmette l'infezione

I Coronavirus umani si trasmettono da una persona infetta a un'altra principalmente attraverso il contatto diretto con la saliva, i colpi di tosse e gli starnuti (bisogna trovarsi entro un raggio di 1,5-2 metri), ma forse anche attraverso un contatto diretto con le mucose oro-nasali o la mano di un malato (il malato ha verosimilmente le mani contaminate, perché è facile che si tocchi il naso o se le metta davanti la bocca quando tossisce e starnutisce). Ovviamente, in quest'ultimo caso chi è stato toccato dalla mano di un malato è a rischio di ammalarsi solo se si mette la mano in bocca o se si tocca le mucose di naso e occhi prima di essersi lavato accuratamente le mani. Un malato può diffondere i virus durante i sintomi della malattia ma, come per tutte le virosi, lo può fare anche nei giorni che precedono la manifestazione clinica dei sintomi (verosimilmente anche nei 15-20 giorni precedenti) e quindi prima che si scopra che è stato realmente infettato.

Prevenzione del contagio

Nessun virus è capace di vivere e di riprodursi al di fuori di un essere vivente (uomo o animale), ma può sopravvivere un po' di tempo all'esterno (si ritiene che il Coronavirus non possa sopravvivere più di qualche ora fuori dell'ospite, ma i dati sono ancora incerti dato che il COVID-19 è un virus nuovo e ancora non sufficientemente conosciuto e studiato). La vera prevenzione del contagio dipende dalla probabilità che le persone hanno di entrare in contatto con i virus emessi da soggetti malati o portatori sani (sono definiti portatori sani coloro che sono stati contaminati dal virus senza manifestare i sintomi o perché è ancora presto per manifestarli o perché non li manifesteranno mai essendo capaci di eliminare il virus). Le norme di prevenzione del contagio da Coronavirus cinese sono praticamente le stesse che valgono per tutti i virus.

Misure di prevenzione e per ridurre la possibilità dell'insorgenza del rischio di contagio

Le misure di prevenzione sono quelle ordinarie, già attuate per la prevenzione contro il rischio biologico in generale.

Le misure per ridurre l'insorgere del rischio comprendono:

- Evitare gli assembramenti non necessari.
- Provvedere alla formazione e aggiornamento sul rischio da contagio.
- Attuare un programma di screening per valutare la insorgenza di patologie.

Responsabile del Procedimento: Zeppa Dr. Gianluca

Responsabile dell'Istruttoria: -----



CASA DI RIPOSO GUIZZO MARSEILLE I.P.A.B.

Via Santa Croce, 2

31040 VOLPAGO DEL MONTELLO (TV)

Tel. 0423/620106 • Fax 0423/620825

C.F. e P.I. 00519130264 • E-mail: info@guizzo-marseille.org



Misure per prevenire il rischio di contagio nel corso di accesso dei familiari degli ospiti

Per rendere operative tali misure all'interno della Casa di riposo e prevenire il contatto con il virus per gli ospiti è necessario:

- 1) Limitare l'accesso dell'utenza esterna, consentendo l'accesso a massimo due familiari per ciascun ospite per un tempo non superiore a 30 minuti per non più di una volta alla settimana.
- 2) Fornire opportune informazioni ai familiari sul virus e la prevenzione del contagio.
- 3) Attivare triage all'accesso comprendente la somministrazione di tampone (quando prevista), il controllo della temperatura, la verifica dello stato di salute e dei contatti nei giorni precedenti con firma di autocertificazione. Nel caso di esito negativo del triage il colloquio verrà annullato.
- 4) Controllare gli accessi, individuando accessi distinti per i familiari e per i dipendenti/fornitori.
- 5) Programmare le visite e limitarle in fasce orarie precise.
- 6) Prescrizione di mascherina FFP2 per i familiari e gli operatori e di mascherina chirurgica per l'ospite durante l'intero colloquio e, se necessario, di altri DPI. Nel caso di colloquio nell'area esterna all'aperto il familiare e l'ospite possono togliere la mascherina nel rispetto del distanziamento previsto.
- 7) Effettuare igiene delle mani al momento dell'accesso.
- 8) Mantenere la distanza di almeno 2 metri durante l'intero incontro. Il familiare deve rimanere seduto per l'intero colloquio nel posto assegnato alla distanza predefinita. Il familiare eviterà di toccare, abbracciare, baciare l'ospite.
- 9) Evitare il colloquio nel caso in cui l'ospite presenti una condizione di rischio (es. provenienza da astanteria o isolamento) o sia in condizioni fisiche non idonee (es. febbre).
- 10) Effettuare il colloquio in area esterna oppure nell'area interna solo nei locali autorizzati.
- 11) Pulire mobili e attrezzature utilizzate per il colloquio utilizzando disinfettanti chimici capaci di uccidere il Coronavirus (prodotti a base di candeggina [ipoclorito di sodio] o altre soluzioni clorate, acido peracetico [anche a basse concentrazioni] o etanolo al 75%).

Personale della Guizzo Marseille

La informiamo che il personale che entrerà in contatto con lei durante la sua visita è stato adeguatamente formato sulle procedure da seguire sia igienico sanitarie, sia di triage, sia relative alla somministrazione del tampone. Detto personale osserverà scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria necessaria nel corso del suo accesso.

La informiamo, inoltre, che la Guizzo Marseille ha provveduto alla campagna vaccinale per gli ospiti e gli operatori come prevista dalla vigente normativa e alla scrupolosa effettuazione, con la ciclicità e le modalità previste dalla Regione Veneto, degli screening con tamponi per operatori ed ospiti.

Responsabile del Procedimento: Zeppa Dr. Gianluca

Responsabile dell'Istruttoria: -----



CASA DI RIPOSO GUIZZO MARSEILLE I.P.A.B.

Via Santa Croce, 2

31040 VOLTAPAGO DEL MONTELLO (TV)

Tel. 0423/620106 • Fax 0423/620825

C.F. e P.I. 00519130264 • E-mail: info@guizzo-marseille.org



Dopo averle fornito le informazioni di cui sopra le chiediamo, pertanto, di impegnarsi a:

- 1) riconoscere i rischi infettivi da SARS – COV – 2 che possono derivare dalle visite di esterni e dalle uscite degli ospiti;*
- 2) ridurre, per quanto possibile, nei giorni precedenti la visita, le occasioni di permanenza in luoghi chiusi, frequentati da altre persone;*
- 3) rispettare, quando fuori casa, il distanziamento sociale, l'igienizzazione frequente delle mani e il corretto utilizzo della mascherina;*
- 4) prenotare l'incontro e fornire le informazioni clinico anamnestiche richieste in forma trasparente e veritiera;*
- 5) non presentarsi nel caso la sua temperatura corporea superi i 37°C;*
- 6) rispettare le nostre procedure previste per l'ingresso e adottare tutte le relative prescrizioni igienico sanitarie nonché i DPI che le richiediamo di utilizzare;*
- 7) evitare l'introduzione di oggetti o alimenti se non in accordo con il Responsabile dell'accesso;*
- 8) dopo il rientro a casa segnalare l'insorgenza di sintomatologia sospetta per Covid – 19 nei due giorni successivi alla visita in struttura;*
- 9) leggere attentamente le informazioni che le abbiamo fornito e i termini del relativo impegno.*

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO

Il sottoscritto _____

nella sua qualità di familiare/amico/conoscente dell'ospite _____

dichiara di aver preso visione dell'informativa e delle condizioni da rispettare per l'accesso proposte dalla Casa di Riposo "Guizzo Marseille" assumendosi l'impegno a osservare scrupolosamente tutte le indicazioni ivi riportate nel corso della visita al proprio caro.

Data _____

Firma _____

Responsabile dell'accesso: _____

Firma del Responsabile dell'accesso _____

Responsabile del Procedimento: Zeppa Dr. Gianluca

Responsabile dell'Istruttoria: -----